

様式第4号

令和 年 月 日

大村市長 園田 裕史 様

住所又は所在地

商号又は名称

代表者職氏名

印

大村市税納付状況確認同意書

大村市しあわせ循環コミュニティ事業業務委託プロポーザルの参加に当たり、当法人等の市税の納付状況について確認されることに同意します。